

بررسی ویراسیون کل بدن بر فراسنجهای پلاسمای رت سالم

دکتر محمدرضا نقی^۱، دکتر قادر غنی زاده^۲، پیمان درویشی^۳، یوسف ابراهیم پور^۴، محمود مفید^۴، دکتر گیتی ترکمان^۵، دکتر علیرضا عسگری^۶، دکتر مهدی هدایتی^۷

- مرکز تحقیقات فیزیولوژی ورزشی و گروه تغذیه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی بقیه ۰۰۰۰۱ (عج)، تهران
- گروه بهداشت محیط، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی بقیه ۰۰۰۰۱ (عج)، تهران
- کارشناس ارشد علوم تغذیه، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی بقیه ۰۰۰۰۱ (عج)
- گروه آناتومی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه ۰۰۰۰۱ (عج)، تهران
- گروه فیزیوتراپی، آزمایشگاه تحقیقاتی بیو مکانیک، دانشگاه تربیت مدرس، تهران
- مرکز تحقیقات فیزیولوژی ورزشی، دانشگاه علوم پزشکی بقیه ۰۰۰۰۱ (عج)، تهران
- انتستیو تحقیقاتی علوم آندوکرین، مرکز تحقیقات پیشگیری و درمان چاقی، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، تهران

چکیده

زمینه و هدف: ویراسیون کل بدن به عنوان یک روش تمرینی ورزشی و به عنوان یک راهبرد درمانی حمایتی غیرداروئی از کارآمدی لازم در مقابل وضعیت بیماریهای مزمن، نظری نارسایی استخوان و تناسب یا آمادگی قلبی - تنفسی برخوردار میباشد. با توجه به اینکه داده های کافی در زمینه اینمی و کارآی ویراسیون و فراسنجهای پلاسمای وجود ندارد، لذا ارزیابی اثرات ویراسیون کل بدن بر فراسنجهای انتخابی در موش رت نر بالغ ویستار مورد مطالعه قرار گرفته است.

روش بررسی: موشهای نر ویستار با وزن ۱۸۰-۱۴۰ گرم به گروههای کنترل و تیمار با ویراسیون دسته بندی شدند. تمرین ویراسیون شامل ارتعاش عمودی سینوسی کل بدن به مدت ۸ هفته انجام گرفت و در پایان با نمونه گیری خون پایان یافت.

یافته ها: موشهای ویره شده در مقایسه با گروه کنترل دارای وزن بدنی بیشتری (۱۴%) بودند. سطوح پلاسمایی کرآتن کیناز، استرادیول و ایترولوکین - ۶ بطور معنی داری در گروه ویره بالاتر بودند. میانگین سطح ویتامین د پانزده درصد بیشتر، سطح سی آر پی بارزه درصد کمتر و سطح ایترولوکین - ۶ سی و دو درصد در گروه ویره بالاتر بودند. اختلاف معنی دار دیگر برای دیگر فراسنجهای اندازه گیری شده مشاهده نشد.

نتیجه گیری: آثار موجود پاسخ های فیزیولوژیک ویراسیون کل بدن عوارض سوئی بر فراسنجهای پلاسمایی مطالعه شده به همراه نداشت و میتوان تمرین ورزشی ویراسیون کل بدن را به عنوان یک راهبرد درمانی حمایتی در نظر گرفت.

کلید واژه ها: ویراسیون کل بدن، موش رت ویستار، فراسنجهای پلاسمای

(وصول مقاله ۹۰/۵/۹۰ پذیرش مقاله ۱۰/۱۰/۹۰)

نویسنده مسئول: مرکز تحقیقات فیزیولوژی ورزشی و گروه تغذیه - دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی بقیه ۰۰۰۰۱ (عج)، تهران

E-mail: naghiimr@yahoo.com

مقدمه

بیانگر این نکته است که تمرین ویراسیون در پیشگیری از ابتلاء به پوکی استخوان و کاهش در توده استخوان (۱۰-۱۵)، بهبودی وضعیت ایزومتریک و دینامیکی عضله و قدرت عضلانی (۱۲، ۱۱، ۵)، مؤثر است و باعث کاهش تجمع چربی بدن و غلظت لپتین سرم (۱۳) می شود.

در یک مطالعه وسیع، اثر درمان ترکیبی شامل مطالعه آثار همزنان ویراسیون، مکمل سازی عناصر انتخابی و ویتامین د همراه با مصرف اسیدهای چرب گوناگون، بر عوامل خطر قلبی عروقی و خواص مکانیکی استخوان در موشهای نر سالم ویستار مورد بررسی قرار گرفت (۱۴). درحال حاضر نتایج اولیه بدست آمده از دو گروه اولیه گزارش میشود. با توجه به اینکه مطالعات مرتبط با اثرات تمرینات ویراسیون بر فراسنجهای پلاسمای محدود

از فعالیت جسمانی میتوان به عنوان یک راهبرد موثر توصیه شده در تحرک عمومی برای افزایش توده عضلانی بدن و توده استخوانی، همزمان با کاهش توده چربی استفاده کرد و وضعیت سلامت عمومی افراد را افزایش داد (۱). اخیراً، از فعالیت ویراسیون کل بدن (Whole Body Vibration : WBV) به عنوان یک روش تمرینی ورزشی دارای پتانسیل بهبوددهنده ترکیب بدن نام برده می شود (۲). توصیه شده است که این برنامه تمرینی به عنوان یک روش درمانی حمایتی غیرداروئی انتخابی می تواند درمان جایگزین کارآمدی در پیشگیری و بروز بیماریهای مزمن نظری نارسایی استخوان و حفظ آمادگی قلبی تنفسی باشد. به نظر می رسد که استرین مکانیکی دارای فرکانس بالا باعث تحریک مقاومت استخوان در حیوانات در میشود (۴، ۳). یافته ها

قفسه‌های پلاستیکی (4 موش در هر قفس) در شرایط محیطی کنترل شده دارای چرخه نوری 12 ساعت و دمای ثابت 22 درجه سانتی گراد و رطوبت 70-65٪، و دسترسی آزاد به آب و غذا قرار گرفتند. حیوانات بطور هفتگی وزن شده و از قفسه‌های تمیز بهره مند گردیدند. دریافت غذا 3 بار در هفته اندازه‌گیری شد و تمرین ویبراسیون پس از یک هفته سازگاری با محیط آغاز گردید 0 برای انجام تمرین ویبراسیون حیوانات متعلق به گروه ویبراسیون در یک محفظه وصل شده به سکوی ویبراسیون قرار گرفتند (شکل 1).

می‌باشد و داده‌های مربوط به اینمی و تعداد گزارشات مربوط به کارآیی ویبراسیون بر فراسنجهای پلاسمای کم می‌باشد، لذا در این گزارش اثرات کاربرد لودینگ فرکانس بالا از طریق ویبراسیون کل بدن بر فراسنجهای پلاسمای در موش نر بالغ ویستار ارزیابی و ارائه می‌شود.

روش بررسی

موشهای نر ویستار در دامنه وزنی 140-180 گرم از حیوان خانه گروه فیزیولوژی دانشگاه تهیه شدند. تعداد 8 سر موش در هر گروه (کنترل/ویبراسیون) بطور تصادفی در



شکل 1- چگونگی انجام تمرین ویبراسیون بر روی سکو

توجه به اینکه بعضی از فراسنجهای مورد مطالعه نظیر هورمونهای استروئیدی تابع ریتم تغییرات شبانه روزی هستند لذا نمونه‌های خون در زمان اوچ و در ساعت 4-2 بعداز ظهر اخذ گردید. نمونه‌های پلاسمای سریعاً جداسازی شده و در دمای منهای 20 درجه سانتی گراد تا زمان آنالیز نگه داری شدند. از کیت‌های تشخیصی برای تائید سطوح فراسنجهای خونی استفاده شد و سطح فاکتورهای مورد نظر در پلاسمای شامل: کلسیرون (Cholesterol: Chol)، لیپوپروتئین با چگالی پایین (Low density lipoprotein: LDL)، لیپوپروتئین با چگالی بالا (High density lipoprotein: HDL)، تری گلیسرید (Triglycerides)، ریسک آtherosclerotic index: AI)، TG، شاخص آتروزیک (Atherogenic index: AI)، ریسک فاکتور (Risk Factor: RF)، کراتین کیناز (Creatine Kinase: CK)، تستوسترون (Testosterone: T)، تستوسترون آزاد (Free Estradiol: E2)، ویتامین د (Vitamin D)، کلسیتونین (Calcitonin: CT)، پاراتورمون (Parathormone: PTH)، اسید اوریک (Uric Acid)، پروتئین واکنش دهنده التهابی - با حساسیت بالا (High sensitive- C reactive protein: hs-CRP)

تمرین ویبراسیون در هفته اول برای 4 جلسه که شامل 3 دوره 5 دقیقه ای ویبراسیون سینوسی عمودی کل بدن بود انجام گرفت که بطور تدریجی تا روز 24 بصورت 3 جلسه در هفته و بمدت 45 دقیقه انجام گرفت و با برنامه تمرینی 60 دقیقه‌ای در هر جلسه برای 20 نوبت بعدی تا انتهای هفته 8 کارآزمایی دنبال شد 0 هر جلسه تمرینی بین ساعت 8 و 30 دقیقه تا 10 صبح انجام گرفت.

پس از هر دوره ویبراسیون به حیوانات مدت زمان 1 تا 2 دقیقه فرست استراحت داده شد 0 تمرین ویبراسیون با انتخاب حالت شماره یک دستگاه شامل آمپلی‌نوی دامنه 1-10 و در فرکانس یا شدت 10-50 هرتز انجام شد 0 سرعت حالت یا وضعیت شماره یک در هر دوره به تدریج با افزایش و سپس با کاهش در هر دوره زمانی همراه بود 0 حیوانات گروه کنترل بطور مشابه در محفظه مربوطه قرار داده شده و بر روی سکوی ویبراسیون در وضعیت خاموش قرار می‌گرفتند.

بعد از 8 هفته برنامه تمرینی، موشها پس از 12 ساعت حالت ناشتا (یا دسترسی به آب آشامیدنی) توزین و بیهوش شده و نمونه‌های خون از طریق خونگیری از ناحیه قلب انجام گرفت. با

حساسیت آزمون به ترتیب برای CT 3/75 و %5/7 pg/ml و برای PTH 6/2 و %3/1 pg/ml مورد اندازه‌گیری قرار گرفت 0 Kinetic Photometric test فراسنج AlkOPh به روش Pars Azmun, Tehran, Iran اندازه گیری شد 0 ضریب پراکنده‌گی آزمایش % (CVs) 1/9 و حساسیت آزمون 3 U/L بود.

فراسنج اسید اوریک به روش Photometric test Pars Azmun, Tehran, Iran و با استفاده از کیت اندازه گیری شد 0 ضریب پراکنده‌گی آزمایش % (CVs) 2/2 و حساسیت آزمون 0/3 mg/dl بود. غلظت کلسیم با استفاده از دستگاه atomic absorption spectrophotometry (Chemtech Analytical, CTA-2000 AAS, Kempston, UK) استفاده از کیت Pars Azmun, Tehran, Iran اندازه گیری شد. ضریب پراکنده‌گی آزمایش % (CVs) 3/1 و حساسیت آزمون 0/2 mg/dl بود.

Biovender Res0 & hs-CRP با استفاده از کیت Diagnostics, Heidelberg, Germany ضریب پراکنده‌گی % (CVs) 5/5 و حساسیت آزمون 2/5 ng/ml مورد اندازه گیری قرار گرفت.

متغیرهای IL-6 و TNF- α به روش ELISA و با استفاده از کیت Diaclone, Besancon, France پراکنده‌گی % (CVs) و حساسیت آزمایش به ترتیب برای IL-6 5/9 و TNF- α 7/2 pg/ml و برای 19 pg/ml 20 آنالیز شدند. پس از سنجش و جمع آوری کامل داده های فراسنج‌های مورد مطالعه در تمامی گروه ها، داده ها وارد بانک اطلاعاتی نرم افزار Statistical Package for the Social Sciences [(SPSS), New York: McGraw-Hill] نسخه 18 گردیدند و با استفاده از روش تست تی مستقل مورد مقایسه قرار گرفتند.

یافته ها

موشها در هر دو گروه با شرایط موجود سازگاری داشته و گروه ویبره ضمن تحمل تمرينات پس از یک هفته علامتی از استرس از خود نشان ندادند. همچنین، اختلاف چندانی در مقدار آب و غذای مصرفی بین دو گروه مشاهده نشد و آب و غذا بصورت طبیعی مصرف گردید (جدول 1) و حیوانات در طول مطالعه از سلامتی برخوردار بودند.

نکروز دهنده تومور - آلفا (Tumor necrosis factor: TNF- α)، و اینتلکوکین-6 (Interleukin-6: IL6) در آزمایشگاه مرکز غدد دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی اندازه گیری شد. برای جلوگیری از خطای ابزاری و فردی دستگاه های مورد استفاده کیت‌ها، کارشناس آزمایشگاه در تمام مراحل انجام آنالیزها یکسان بودند.

آنالیز فراسنج ها:

فراسنج های Chol و TG به روش Colorimetric Greiner, Bahlingen, Enzymatic Germany و حساسیت آزمون به ترتیب برای Chol % 1/3 و 4 mg/dl و TG % 1/5 و 1/5 mg/dl بود.

فراسنج c HDL-Enzyme به روش Colorimetric Randox, Antrim, UK Method و با استفاده از کیت برازیل 3 mg/dl پراکنده‌گی % (CVs) 1/9 و حساسیت آزمون 3 اندازه گیری شد.

فراسنج‌های LDL-c و CK با استفاده از کیت Pars Azmun Tehran, Iran Enzyme به ترتیب با روش Photometric Test و Colorimetric Method و با ضریب پراکنده‌گی آزمایش % (CVs) 1/7 و 1/6 و حساسیت آزمون 2 mg/dl و 1 U/l 2 اندازه گیری شدند.

عامل خطر (RF) به عنوان عامل پیشگیری کننده CHD با محاسبه نسبت the TC/HDL-C ratio و شاخص آتروپلیک با محاسبه نسبت LDL/HDL بدست آمد.

فراسنج‌های T و E2 به روش ELISA با استفاده از کیت Diagnostics Biochem Canada Inc, Ontario, Canada اندازه گیری شد. ضریب پراکنده‌گی آزمایش % (CVs) 0:022 ng/ml و %5/6 FT و حساسیت آزمون به ترتیب برای T 0/17 pg/ml و 0/4 pg/ml و 0/4 E2 و 1 0/6% بود.

فراسنج EIA به روش Vit D با استفاده از کیت Immunodiagnostics System Ltd (IDS) Boldon, UK ضریب پراکنده‌گی % (CVs) 8/6 و حساسیت آزمون به ترتیب 5 nmol/l آنالیز شد.

فراسنج های CT و PTH به روش ELISA و با استفاده از کیت Rat CT / Rat PTH, USCN Life Science Inc0Wuhan, China و با ضریب پراکنده‌گی % (CVs) 0 و

جدول 1- مقادیر میانگین و انحراف معیار آب و غذای مصرفی، وزن بدن گروه کنترل و ویبره

ویبره (n=8)	کنترل (n=8)	گروه فراسنج ↓
17/8 20-25	17/1 20-25	دریافت غذا (g/d) آب (ml/d)
149±6	145±10	وزن بدن (gr): روز اول
242±34	229±27	4 هفته
306±41	280±31	8 هفته
157±36 **	135±21	اختلاف در وزن بدن یا وزن گیری*(gr)

* اختلاف در وزن بدن بین روز اول و هفته هشتم، ** P=0/048

جدول 2- اثر تمرینات ویبراسیون بر فراسنج های پلاسمای گروه کنترل و ویبره

P value	(n=8) ویبره	کنترل (n=8)	گروه فراسنج ↓
P>0/05	52±4	53±7	(mg/dl) Chol
P>0/05	18±5	21±4	(mg/dl) LDL
P>0/05	17±3	17±3	(mg/dl) HDL
P>0/05	85±14	73±11	(mg/dl) TG
P>0/05	1/20±0/13	1/3±0/28	AI
P>0/05	3/30±0/84	3/2±0/42	RF
p<0/020	240±37	188±20	(U/L) CK
P>0/05	1/80±0/36	1/8±0/04	(ng/ml) T
P>0/05	0/40±0/17	0/44±0/19	(pg/ml) FreeT
p<0/031	9/82±2/2	8/35±1	(pg/ml) E2
P>0/05	108±22	91±19	(nmol/l) VitD
P>0/05	81±10	80/3±11	(pg/ml) Calcitonin
P>0/05	38/7±5/5	36/1±8/90	(pg/ml) PTH
P>0/05	215±32	215±19	(U/L) Alk. Ph
P>0/05	4/6±0/3	4/8±0/30	(mg/dl) Ca
P>0/05	3/6±0/9	3/5±0/70	(mg/dl) Uric Acid
P>0/05	285±77	321±42	(μg/ml) hsCRP
P>0/05	33±4	33±5	(pg/ml) TNF-α
p<0/014	52±15	35±5	(pg/ml) IL-6

Chol= Cholesterol,

CT= Calcitonin,

LDL= Low density lipoprotein,

PTH= Parathormone,

HDL= High density lipoprotein,

Alk. Ph= Alkaline phosphatase,

TG= Triglycerides,

Ca= Calcium,

AI= Atherogenic index,

Ur Acid= Uric Acid,

RF= Risk Factor,

hs-CRP- High sensitive= C reactive protein,

CK= Creatine Kinase,

TNF-α= Tumor necrosis factor,

T= Testosterone,

IL-6= Interleukin-6

Free T= Free testosterone,

E2= Estradiol,

Vit D= Vitamin D,

گزارش شده است که انجام ویراسیون کل بدن به مدت 24 هفته تا حدودی توده عضلانی را در زنان فاقد تمرينات ورزشی افزایش داده (11) و پس از 12 هفته باعث کاهش تجمع چربی بدن و سطوح لپتین سرم بدون هرگونه تغییری در مصرف غذا شده است(13). مطالعات انسانی مشابه اثربخشی ویراسیون کل بدن در بهبود و ارتقا وضعیت سلامت نظیر تخفیف درد و خستگی در زنان مبتلا به فیبرومیالژی (15)، کاهش خطر شکستگی استخوان در مقایسه با پیاده روی (16)، افزایش سطوح تستوسترون سرم و هورمون رشد (19-17) و بدون هرگونه محرك استرس دار برای سیستمهای نوروآندوکرین و عصبی عضلانی (20,19) را تائید کرده اند. در ادامه، به نظر مى رسد که مطالعه عوامل هماتولوژیک مرتبط با ویراسیون کل بدن به منظور شفاف سازی بیشتر آثار چنین روشی حائز اهمیت باشد. در این مطالعه موشها سالم بوده و پس از انجام تمرينات ویراسیون فاقد هرگونه علامت دیسترس یا ناراحتی بودند. گروه ویراسیون پس از 8 هفته دارای وزن بدن حدود 14% بیشتر (وزن گیری: 135 در مقابل 157 گرم) بودند، در حالی که هر دو گروه مقدار غذای مشابهی را به دلخواه (17/1 در مقابل 17/8 گرم در روز) مصرف کردند. اگرچه مکانیسم مسئول برای این افزایش وزن مورد مطالعه قرار نگرفته بود، اما می توان تصور کرد که این افزایش وزن ممکن است ناشی از افزایش توده بیشتر عضلانی یا بافتی و یا نتیجه افزایش جریان خون بیشتر منتهی شونده به تعییرات در خونرسانی بافتی و عروق محیطی باشد.

Maddalozzo و همکاران (2008) گزارش کردند که موشها ماده بالغ پس از تمرين و ویراسیون دارای 10% وزن بدنی کمتر، چربی بدنی و سطوح لپتین سرمی کمتر بودند (13).

ویراسیون کل بدن با استفاده از یک سکوی ارتعاشی انجام میگیرد که تمرينات بر روی آن اجرا میشود. ارتعاشات تولید شده توسط موتور نصب شده در زیر سکو به اندام شخص ایستاده، نشسته یا خوابیده بر روی دستگاه انتقال میپابد. دامنه و فرکانس این ارتعاشات بر روی دستگاه قابل تنظیم است.

افزایش قدرت عضلانی، توان انجام کار و سطوح هورمونهای آنابولیکی در زمان کمتر از 4 دقیقه به صورت 3 بار در هفته گزارش شده است(17). تمرين با این دستگاه بطور نسبی در مقایسه با دیگر شکلهای تمرينات رایج از فعالیت حرکتی کمتری برخوردار بوده، اما با این وجود نتایج مطالعات مقایسه کننده این روش تمرينی با روشهای قدرتی رایج بیانگر این نکته است که کارآیی مشابهی در قدرت و در بعضی مواقع کسب نیروی انفعالی بیشتر حاصل میشود. با توجه به اینکه در انجام

موشها ویبره شده دارای وزن بدن بیشتر در مقایسه با گروه کنترل بودند و از وزن بدن حدود 14% بیشتر (وزن گیری: 157 ±63 در مقابل 21 ± 135 گرم) برخوردار بودند.

اختلاف معنی دار فقط در سطوح CK، E2، و IL-6 در بین دو گروه (جدول 2) مشاهده شد و میزان آنها بطور معنی داری در گروه ویبره بالاتر بود. در گروه ویبره میانگین سطح ویتامین D 15% بیشتر، سطح سی آر پی 11% کمتر و سطح IL-6 32% بالاتر بود.

بحث

ورزش در اساسی ترین شکل خود به هر نوعی از حرکات و عملیات فیزیکی که به منظور بهبود بخشیدن سلامت، افزایش تناسب اندام و عملکرد فیزیکی انجام گیرد اطلاق میشود. این حرکات دامنه وسیعی از فعالیت را پوشش میدهد و به منظور اهداف مختلف نظیر کاهش وزن، حفظ سلامتی بهتر یا انجام تمرين برای یک ورزش مشخص بکار گرفته میشود.

اخیراً، استفاده از روش ویراسیون کل بدن به عنوان یک جایگزین موثر، یا جانبی در ارتباط با انجام حرکات ورزشی پیشنهاد شده است (13). ویراسیون به دو بخش اساسی دامنه طول موج و فرکانس تقسیم بندی شده است. در حال حاضر، شرکتهای متعددی در تبلیغات خود از ویراسیون به عنوان یک روش موثر برای افزایش قدرت عضله و توده استخوان (علاوه بر دیگر فوائد فیزیولوژیک) نام میبرند. بروز تعییرات حاد و مزمن در عروق محیطی با ویراسیون کل بدن رخ میدهد و گزارشات نشان میدهد که تعییرات هورمونی قابل توجهی نیز حاصل میشود.

یک سلسه مطالعه جامع در زمینه اثرات موثر ویراسیون کل بدن بر سیستمهای فیزیولوژیک بدن توسط Prisby و همکاران (2008) (2) ارائه شده است. بطور خلاصه، آنها این اثرات را در ارتباط با خونرسانی بافتی، تعییر در هورمونهای سیستمی، و یا ناشی از حرکهای مستقیم مکانیکی مرتبط بیان کرده‌اند. با این وجود، هنوز کمبود اطلاعات به منظور حمایت از این ادعاهای وجود داشته و موضوع اثر بخشی نیاز به شفاقت بیشتر دارد. یکی از مشکلات اصلی مربوط به بکارگیری پروتکل ارتعاشی و طراحی کارآزمایی‌ها میباشد. یک بحث در ارتباط با استفاده از دستگاه‌های ویراسیون این است که آنها باعث کاهش وزن یا کاهش توده چربی شده که این نکته نیاز به مطالعه بیشتر دارد. علاوه، یافته‌ها بیشتر بر روی آثار سودمند و کارآیی ویراسیون بر باقتهای و توده اسکلتی، به ویژه در افزایش قدرت تعادل و حرکت عضلات، و بر توده استخوان و مهندسی بافت تمرکز دارند.

ویبراسیون را افزایش داد که این افزایش سیتوکین های پیش التهابی میتواند تیجه یک پروتکل بیش تمرینی باشد⁰
سطح کراتین کیناز در گردش خون اغلب به عنوان یک بیومارکر غیر مستقیم صدمه عضلانی پس از تمرینات استقامتی مورد پایش قرار می گیرند (21) و پس از تمرینات غیر مکرر، که نوعاً توام با حرکات کششی هستند (22)، و همچنین در تمرینات با سطح متوسط (60% حداکثر بهره تنفسی) و تمرینات شدید (75% حداکثر بهره تنفسی) بطور معنی داری IL-6، CK، hs-CRP و گلوبول های سفید افزایش می یابند (23) همچنین گزارش شده است که نقش اولیه IL-6 اضافی می تواند تنظیم تامین کربوهیدرات به هنگامی که ذخایر گلیکوزن عضلانی تخالیه شده اند باشد (24)

به علاوه، دیگر پارامتر های اندازه گیری شده در این مطالعه همگی در مقادیر طبیعی قرار داشتند که بیانگر این نکته است که آثار موثر پاسخ های فیزیولوژیکی ویبراسیون کل بدن بر سیستمهای فیزیولوژیک گوناگون قادر هرگونه اثر سوء یا مخربی بر فراسنچ های پلاسمای هستند⁰ این یافته ها تائید کننده بکارگیری آثار ظاهرها مفید این روش تمرینی - درمانی می باشد که نیازمند انجام پژوهش های بیشتر به منظور تعیین بهتر شاخص های بهینه در زمینه فرکانس، مدت، طول موج و پروتکل های اجرایی مناسب تر می باشد.

تمرینات ویبراسیون کل بدن حرکتی به صورت وارد شدن ضربه به بدن وجود ندارد، لذا یک روش انتخابی خوب برای افراد مسن و چاقی که در انجام تمرینات وزنی با مشکل رو برو هستند می باشد. در مطالعه Roelants و همکاران (2004) افزایش معنی دار در توده بدون چربی و قدرت اکستانسور زانو در اثر ویبراسیون کل بدن گزارش شد. در این مطالعه آثار 24 هفتگی تمرینات استقامتی با ویبراسیون کل بدن (فرکانس: 35-40 هرتز، طول موج: 2/5-5 میلی متر) بر ترکیب بدن و مقاومت اکستانسور زانو در زنان جوان قادر تمرین مقایسه شد. اگرچه تعییر معنی داری در وزن بدن و درصد چربی بدن در گروه های مورد مطالعه مشاهده نشد، اما ویبراسیون کل بدن بطور معنی داری توده بدون چربی را به میزان 2/2 درصد افزایش داد. افزایش معنی داری در قدرت اکستانسور زانو در هر دو گروه نیز گزارش گردید (11)

به نظر می رسد که ارزیابی موضوع اثر ویبراسیون کل بدن بر وزن بدن نیازمند یک مطالعه بلند مدت باشد که در آن ترکیب بدن شامل درصد چربی، توده عضلانی و استخوانی به همراه فاکتور های متابولیکی در مشاهدی نرمال، پروزن و چاق مورد بررسی قرار گیرد⁰ در مطالعه حاضر نشان داده شد که ویبراسیون کل بدن سطح کراتین کیناز مسئول در صدمه عضلانی و IL-6 در گروه

REFERENCES

- 1-Cousins JM, Petit MA, Paudel ML, Taylor BC, Hughes JM, Cauley JA, Zmuda JM, Cawthon PM, Ensrud KE. Muscle power and physical activity are associated with bone strength in older men: The osteoporotic fractures in men study. Bone. 2010; 47:205-11.
- 2- Prisby RD, Lafage-Proust MH, Malaval L, Belli A, Vico L. Effects of whole body vibration on the skeleton and other organ systems in man and animal models: what we know and what we need to know. Ageing Res Rev. 2008; 7:319-29.
- 3- Sehmisch S, Galal R, Kolios L, Tezval M, Dullin C, Zimmer S, Stuermer KM, Stuermer EK. Effects of low-magnitude, high-frequency mechanical stimulation in the rat osteopenia model. Osteoporos Int. 2009; 20:1999-2008.
- 4- Yang P, Jia B, Ding C, Wang Z, Qian A, Shang P. Whole-body vibration effects on bone before and after hind-limb unloading in rats. Aviat Space Environ Med. 2009; 80:88-93.
- 5- Verschueren SM, Roelants M, Delecluse C, Swinnen S, Vanderschueren D, Boonen S. Effect of 6-month whole body vibration training on hip density, muscle strength, and postural control in postmenopausal women: a randomized controlled pilot study. J Bone Miner Res. 2004; 19:352-9.
- 6- Rubin C, Pope M, Fritton JC, Magnusson M, Hansson T, McLeod K. Transmissibility of 15-hertz to 35-hertz vibrations to the human hip and lumbar spine: determining the physiologic feasibility of delivering low-level anabolic mechanical stimuli to skeletal regions at greatest risk of fracture because of osteoporosis. Spine. 2003; 28:2621-7.
- 7- Rubin C, Recker R, Cullen D, Ryaby J, McCabe J, McLeod K. Prevention of postmenopausal bone loss by a low-magnitude, high-frequency mechanical stimuli: a clinical trial assessing compliance, efficacy, and safety. J Bone Miner Res. 2004; 19:343-51.
- 8- Gilsanz V, Wren TA, Sanchez M, Dorey F, Judex S, Rubin C. Low-level, high-frequency mechanical signals enhance musculoskeletal development of young women with low BMD. J Bone Miner Res. 2006; 21:1464-74.
- 9- Gusi N, Raimundo A, Leal A. Low-frequency vibratory exercise reduces the risk of bone fracture more than walking: a randomized controlled trial. BMC Musculoskelet Disord. 2006; 7:92-99.
- 10- Ward K, Alsop C, Caulton J, Rubin C, Adams J, Mughal Z. Low magnitude mechanical loading is osteogenic in children with disabling conditions. J Bone Miner Res. 2004; 19(3):360-9.

- 11- Roelants M, Delecluse C, Verschueren SM. Whole-body-vibration training increases knee-extension strength and speed of movement in older women. *J Am Geriatr Soc.* 2004; 52:901-8.
- 12- Bogaerts AC, Delecluse C, Claessens AL, Troosters T, Boonen S, Verschueren SM. Effects of whole body vibration training on cardiorespiratory fitness and muscle strength in older individuals (a 1-year randomised controlled trial). *Age Ageing.* 2009; 38:448-54.
- 13- Maddalozzo GF, Iwaniec UT, Turner RT, Rosen CJ, Widrick JJ. Whole-body vibration slows the acquisition of fat in mature female rats. *Int J Obes (Lond).* 2008; 32:1348-54.
- 14- Naghii MR, Darvishi P, Ebrahimpour Y, Ghanizadeh G, Mofid M, Hedayati M, Asgari AR. Effect of combination therapy of fatty acids, calcium, vitamin D and boron with regular physical activity on cardiovascular risk factors in rat. *J Oleo Sci.* 2012; 61:103-11.
- 15- Alentorn-Geli E, Padilla J, Moras G, Lázaro Haro C, Fernández-Solà J. Six weeks of whole-body vibration exercise improves pain and fatigue in women with fibromyalgia. *J Altern Complement Med.* 2008; 14:975-81.
- 16- Gusi N, Raimundo A, Leal A. Low-frequency vibratory exercise reduces the risk of bone fracture more than walking: a randomized controlled trial. *BMC Musculoskelet Disord.* 2006; 7:92-98.
- 17- Bosco C, Iacovelli M, Tsarpela O, Cardinale M, Bonifazi M, Tihanyi J, Viru M, De Lorenzo A, Viru A. Hormonal responses to whole-body vibration in men. *Eur J Appl Physiol.* 2000; 81:449-54.
- 18- Cardinale M, Pope MH. The effects of whole body vibration on humans: dangerous or advantageous? *Acta Physiol Hung.* 2003; 90:195-206.
- 19- Kvorning T, Bagger M, Caserotti P, Madsen K. Effects of vibration and resistance training on neuromuscular and hormonal measures. *Eur J Appl Physiol.* 2006 ; 96:615-25.
- 20- Erskine J, Smillie I, Leiper J, Ball D, Cardinale M. Neuromuscular and hormonal responses to a single session of whole body vibration exercise in healthy young men. *Clin Physiol Funct Imaging.* 2007; 27:242-8.
- 21- Barrios C, Hadala M, Almansa I, Bosch-Morell F, Palanca JM, Romero FJ. Metabolic muscle damage and oxidative stress markers in an America's Cup yachting crew. *Eur J Appl Physiol.* 2010; 111:1341-50.
- 22- Silva LA, Silveira PC, Ronsani MM, Souza PS, Scheffler D, Vieira LC, Benetti M, De Souza CT, Pinho RA. Taurine supplementation decreases oxidative stress in skeletal muscle after eccentric exercise. *Cell Biochem Funct.* 2011; 29:43-49.
- 23- Tartibian B, Azadpoor N, Abbasi A. Effects of two different type of treadmill running on human blood leukocyte populations and inflammatory indices in young untrained men. *J Sports Med Phys Fitness.* 2009; 49:214-23.
- 24- Shephard RJ. Cytokine responses to physical activity, with particular reference to IL-6: sources, actions, and clinical implications. *Crit Rev Immunol.* 2002; 22:165-82.

Effect of whole body vibration on healthy rat plasma parameters

Naghii MR^{1*}, Ghanizadeh G², Darvishi P², Ebrahimpour Y², Mofid M³, Torkaman G⁴, Asgari AR⁵, Hedayati M⁶

1-Sport Physiology Research Center & Health School

2-Health School· Baqiyatallah (a.s.) University of Medical Sciences

3- Department of Anatomy, Faculty of Medicine, Baqiyatallah (a.s.) University of Medical Sciences

4-Department of Physical Therapy, Biomechanical Research Laboratory, Tarbiat Modares University

5- Sport Physiology Research Center, Baqiyatallah (a.s.) University of Medical Sciences

6-Obesity Research Center, Research Institute for Endocrine Sciences, Shahid Beheshti University of Medical Sciences

Abstract

Background and Aim: Whole body vibration (WBV) has been regarded as an exercise training method and as a non-pharmacological supportive treatment option appearing to be efficient for chronic disease conditions, such as bone disorders and cardio-respiratory fitness. Since, data on the safety and efficacy of vibration on plasma parameters are lacking, therefore, the purpose of this study was to assess the effects of WBV on the plasma parameters in adult male Wistar rat model.

Materials and Methods: Male Wistar rats weighing 140-180 g were divided into control and the vibration group. Vibration training consisted of vertical sinusoidal whole body vibration for 8 weeks, followed by blood collection.

Results: The vibrated rats weighed more than the control group (approximately 14 % more). Plasma CK, E2 and IL-6 levels were significantly higher in the vibration group compared with the controls. The mean of Vit. D level was 15% higher; hsCRP level was 11% lower and IL-6 level was 32% higher in the vibration group. No difference was observed for other selected plasma parameters.

Conclusion: The potential effects of physiological responses of WBV on several physiological systems are without deteriorations in plasma parameters.

Keywords: Whole body vibration, male Wistar rat, hematological parameters, lack of side effects

***Corresponding author:** MR Naghii ·Sport Physiology Research Center & Health School

E-mail: naghiimr@yahoo.com